

Creating Sustainable SDM
Services within the
Guatemala Social Security
Institute (Instituto
Guatemalteco de Seguro
Social)

Final Report



Prepared by:
Nineth Cameros

Submitted by:
**The Institute for Reproductive Health
Georgetown University**

January 2006

*Report in Spanish with Executive
Summary in English*

Support from the United States Agency for International Development (USAID) enables the Institute to assist a variety of international institutions, both public and private, to introduce and expand SDM services.

The Institute offers technical assistance and support to organizations and programs interested in providing the method. For more information, please contact us at irhinfo@georgetown.edu or visit our website, www.irh.org.

Supported by the United States Agency for International Development under
Cooperative Agreement HRN-A-00-97-00011-00

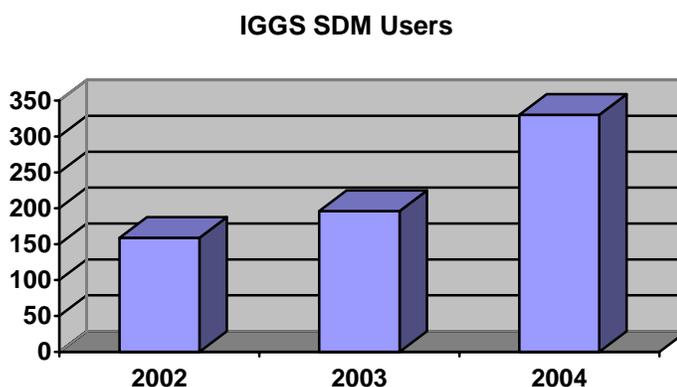
TABLA DE CONTENIDO

RESUMEN EJECUTIVO (English).....	1
1. INTRODUCCIÓN.....	4
2. EL MÉTODO DE DÍAS FIJOS.....	5
3. ANTECEDENTES DE INTRODUCCION DEL MDF EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN DEL IGSS.....	5
4. CONSEJERÍA EN EL METODO DE DÍAS FIJOS.....	6
5. OBJETIVOS DEL PROCESO DE CONSULTORÍA.....	7
6. FASES DEL PROCESO DE CONSULTORIA.....	7
7. RESULTADOS CLAVES.....	11
8. LIMITACIONES.....	16
9. ACUERDOS Y COMPROMISOS.....	16
10. CONCLUSIONES.....	17
11. RECOMENDACIONES.....	19
12. ANEXO: RESULTADOS DE ENTREVISTAS REALIZADAS A USUARIAS DEL MÉTODO DE DÍAS FIJOS O COLLAR DEL CICLO.....	20

Executive Summary

The Guatemala Social Security Institute (known as IGSS for its initials in Spanish, Instituto Guatemalteco de Seguro Social) began offering the Standard Days Method in its family planning program in 2002 after receiving training and technical assistance from IRH and URC's *Calidad en Salud* project. This collaboration consisted of identifying and training a core team of trainers who subsequently trained their colleagues on providing counseling in the method.

This initial effort resulted in IGSS training 492 staff, including community personnel, associated with 23 IGSS health units (hospitals and clinics). In addition, the SDM was included in IGSS' family planning norms, IEC materials, and reporting registries. From 2002 to 2004 IGSS reported steady growth in the number of SDM users, as the following chart illustrates:



Because of these impressive results, IRH was interested in supporting IGSS' efforts to further integrate the SDM into the services in all of its facilities nationally. In addition, it was determined that certain obstacles remained before SDM integration could be considered complete and thus services sustainable. Trained providers needed follow-up and support, many providers had not been trained, and logistical issues needed to be addressed to ensure that centers had access to CycleBeads and related SDM materials. Additionally, little had been done in terms of ensuring that follow-up of users and little to no supervision had been given to SDM providers to evaluate competence.

As such, IRH contracted a local consultant, who had previous experience working with the SDM, to support these efforts. The consultancy lasted six months (January to June 2005), with the general objective of providing technical assistance to IGSS in order to institutionalize sustainable SDM services within their family planning program. The following activities were outlined:

1. Conduct 4 training workshops for IGSS personnel.
2. Conduct follow-up support and supervisory visits to community service personnel in the departments of Escuintla and Suchitepéquez and to IGSS hospitals and clinics throughout the country that are offering the SDM.

3. Provide technical assistance to those responsible for managing and reporting client data, as well as the distribution of SDM commodities. The objective is to ensure that reporting is accurate and consistent and that service delivery points have the supplies and materials (including IEC) they need to offer the SDM.
4. Develop and distribute materials and supplies to IGSS centers, including training manuals, counseling guides, job aides, CycleBeads and IEC materials.

Results

Training

- This consultancy resulted in the training of different levels of providers at 38 IGSS health units (hospitals and clinics). Trainings were conducted at central locations to minimize expenses, with twelve different trainings conducted in which 401 providers participated. Participants included 192 community providers and 209 clinic-based providers. In addition to the training of new providers, those trained previously (between 2002 and 2004) were given follow-up support using the IRH's Knowledge Improvement Tool (KIT), which helps the trainer identify weaknesses in provider competence so that support can be specifically tailored to the individual's needs.

Materials

- In addition to trainings and follow-up support, IGSS facilities were provided with SDM counseling guides, training manuals and provider job aides. All of these materials were also provided in electronic format so that IGSS can reproduce them in the future as necessary. IGSS facilities were given provisions of CycleBeads which should provide them sufficient stock for two years. Once supplies run out, IGSS will need to identify a source of funding for additional quantities.

Other materials distributed included 1,000 posters, 25,000 flyers and 38 SDM videos for IGSS waiting rooms. IGSS community providers were given hats and t-shirts which identified them as SDM providers.

Services

- SDM services were provided to nearly 100 women during the period of this consultancy. This number likely would have been higher had it not been for financial constraints at IGSS which required that they severely limit family planning services during the second half of 2004. Services were restored in early 2005 but overall client flow was considerably reduced due to the interruption. We anticipate that family planning users will grow considerably in coming months as the situation normalizes.

A limited number of follow-up interviews with SDM users revealed that the majority of women had previously used family planning, had children and were between 20 and 29 years of age. It also revealed that most were provided services by a community promoter and that they were using a condom for protection during the fertile days. Those interviewed also commented that the

SDM was safe, educational and contributed to improved communication with their partners.

Conclusions

This consultancy had strong support from IGSS staff, including the director of the maternal hygiene section, which was pivotal to its success. The director assigned a nurse who works in family planning in the IGSS central office to work full-time with the consultant. Because she participated in all of the activities detailed above, including the provision of trainings and follow-up support to providers, she is well-prepared to serve as the point-person within IGSS for the SDM going forward. In addition to creating the technical capacity, IGSS now has all the necessary materials for providing and promoting the SDM and reporting systems are well-established and understood. SDM user data should be a permanent feature of IGSS's family planning service statistics.

In order for SDM services to remain a part of the method mix, IGSS will need to continue to train new providers on the method, as staff rotation is high. Given that there now exists a team of trainers and a point person within the organization for the SDM, this should not be a significant obstacle. Because IRH is conducting work in Guatemala on other initiatives, we will remain in contact with IGSS to provide support as necessary and to monitor services.

1. INTRODUCCIÓN

En virtud de que la salud y bienestar de las mujeres son de suma importancia tanto para ellas como para sus familias y comunidades, la planificación familiar debe ofrecerse con carácter prioritario dentro del marco de la salud reproductiva, reconociendo que el espaciamiento de los embarazos es una de las estrategias más importantes en la prevención de riesgos para la salud de las mujeres, hombres y niños.

Vale la pena destacar que la salud reproductiva implica que las personas puedan llevar una vida sexual segura y satisfactoria, que tengan la capacidad de reproducirse y decidir de manera libre, voluntaria, responsable e informada sobre el número y espaciamiento de sus hijos con pleno respeto a su dignidad.

Por tal razón, el acceso a los servicios de planificación familiar, la orientación, la información sobre los diferentes métodos anticonceptivos, sean estos: naturales, temporales o definitivos que constituyen los medios para poder articular y alcanzar los derechos reproductivos y que las familias gocen de una óptima salud reproductiva.

Por lo anterior el Instituto Guatemalteco de seguridad Social-IGSS con el propósito de aumentar la calidad de los servicios y que todas las parejas puedan disfrutar del anticonceptivo de su elección, considera importante ofrecer otras alternativas naturales, seguras y eficaces entre ellas el Método de días fijos ó collar del ciclo.

En atención a la demanda de métodos naturales el IGSS suscribió el compromiso con el Instituto De Salud Reproductiva de la Universidad de Georgetown a partir del 1ero de Enero al 30 de Junio del año 2,005 para fortalecer el seguimiento a la oferta del método de Días Fijos en los servicios de atención Materno Infantil a nivel nacional en sus tres niveles de atención.

Para fortalecer el conocimiento de los proveedores que ofertan el método del collar, se planificaron y ejecutaron actividades de seguimiento con el personal capacitado con el MDF, se realizaron tutorías en los servicios de atención y talleres de capacitación para brindar una mejor atención a las parejas que lo demandan.

Con la finalidad de brindar un apoyo técnico para mejorar el desempeño de los prestadores de servicio del método del collar, se proporciono al personal de la guía de referencia para consejería en el MDF, se fortaleció el sistema de registro e información, se distribuyeron collares de muestra para los proveedores responsables de brindar la información, promoción, consejería y provisión del método.

Con el propósito de sustentar el proceso se realizaron entrevistas a usuarias del método, muestra que constituyó el 10% del total reportado al cerrar el año 2,004.

Este proceso se hizo posible a través de la coordinación técnica administrativa de la Sección de Higiene Materno Infantil del Departamento de Medicina Preventiva, la División de Capacitación y Desarrollo y el Departamento de Comunicación Social del

IGSS, el apoyo técnico financiero del Instituto de Salud Reproductiva de la Universidad de Georgetown y la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo internacional.

2. EL MÉTODO DE DÍAS FIJOS

Con financiamiento de la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo internacional, el Instituto de Salud Reproductiva de la Universidad de Georgetown desarrolló y puso a prueba un método de planificación familiar moderno, sencillo y de bajo costo, **el Método de Días Fijos**, cuya tasa de eficacia es del 95% y ha generado interés y aceptación entre una amplia variedad de proveedores de servicios y usuarios. Dicho método se basa en el hecho de que existe una “fase fértil” en el ciclo menstrual de cada mujer durante la cual ella puede quedar embarazada.

El Método de Días Fijos ayuda a la mujer a identificar su fase fértil, para que puedan evitar las relaciones sexuales sin protección si no desea quedar embarazada. Para las mujeres con ciclos menstruales que duran entre 26 y 32 días, esta fase fértil comprende desde el día 8 hasta el día 19 de su ciclo menstrual.¹

Cada perla representa un día del ciclo menstrual de la mujer y los diferentes colores de las perlas indican los días fértiles e infértiles, la mujer desliza un anillo de hule sobre una perla cada día, para saber en qué día de su ciclo se encuentra, además de ser una herramienta de apoyo también fortalece la comunicación entre parejas al abordar aspectos de la sexualidad y planificación familiar.

Luego de varios años de pruebas y estudios en una variedad de servicios, el Método de Días Fijos ha resultado un método moderno y efectivo de planificación familiar, el collar del ciclo constituye una herramienta sencilla que permite que el mismo resulte fácil de enseñar y utilizar.

3. ANTECEDENTES DE INTRODUCCION DEL MDF EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN DEL IGSS

En Abril 2002, en alianza el Instituto De Salud Reproductiva de la Universidad de Georgetown, Calidad en Salud y el IGSS, se inició la oferta del Método del collar del ciclo en los servicios de atención como una nueva opción de espaciamiento de los embarazos.

Inicialmente con el apoyo del IRH-UG se organizó un taller de capacitación para capacitadores, que fue dirigido a personal clave del IGSS. La selección de agentes claves garantizó el proceso de expansión en todos los niveles de atención en las

¹ Arévalo M., Jennings V., Sinai I. Efficacy of new method of family planning: the Standard Days Method, *Contraception*. 2002; 65: 333-338.

unidades médicas que cubren el programa Materno Infantil, con la participación de personal multidisciplinario.

El compromiso del personal que participó en dicha capacitación fue organizar y desarrollar réplicas para el personal local de cada unidad y asumir el liderazgo, actividades que serían apoyadas por Calidad en Salud e IRH-UG.

Después del taller de capacitación a dieciocho (18) participantes, surgieron cuarenta (40) réplicas en (23) veintitrés unidades, en las cuales participaron 492 miembros del personal incluyendo los operativos del nivel comunitario.

Entre Mayo 2002 hasta Abril 2004 se reportaron muy buenos resultados de usuarias nuevas de este método:

Año 2002	Año 2003	Año 2004
159 usuarias	196 usuarias	330 usuarias

La oferta del método del collar del ciclo, ésta incluida en las normas del IGSS en las cuales se incluyen los instrumentos oficiales para el reporte de usuarias nuevas así como los específicos para el registro diario y mensual.

Los materiales de IEC hacen un abordaje integral de la metodología anticonceptiva, incluyendo el MDF como una opción más de los servicios de planificación familiar. (Afiches de PF incluyen el collar del ciclo, trifoliales del MDF).

4. CONSEJERÍA EN EL METODO DE DIAS FIJOS

La consejería u orientación en metodología anticonceptiva *“es el proceso mediante el cual se ayuda a las personas a tomar decisiones informadas y voluntarias sobre su fertilidad”*.

Una consejería de buena calidad en el Método de Días Fijos, comprende tres aspectos esenciales:

1. Ayudar a la mujer a decidir si el método es el adecuado para ella y su pareja.
2. Proporcionar la información y las herramientas que necesite para usar el método correctamente
3. Asistir a la mujer y a su pareja en el manejo de los días fértiles y motivarlos a regresar para obtener información y servicios adicionales según sea necesario. Esta consejería puede realizarse, por lo general en una sola visita, sin embargo cada programa, proveedor, institución podrán decidir si es necesario programar una visita de seguimiento

En el Instituto Guatemalteco de Seguridad Social el seguimiento de las usuarias del Método de Días Fijos- Collar del ciclo está sustentado en el Manual de Normas de Salud Reproductiva Parte I Planificación Familiar: Cada dos (2) meses durante los primeros seis meses y luego cada seis (6) mes.

5. OBJETIVOS DEL PROCESO DE CONSULTORIA

A. GENERALES:

- Brindar apoyo técnico/logístico al IGSS para la institucionalización en la prestación de servicios sobre el Método de Días Fijos-Collar del ciclo.
- Realizar actividades de seguimiento y tutorías en servicio para la efectiva oferta del Método de Días Fijos en los servicios de atención Materno Infantil del IGSS.

B. ESPECÍFICOS:

- Realizar un seguimiento al proceso de capacitación, a través del fortalecimiento de conocimientos sobre el método del collar del ciclo, dirigido al personal que opera en los niveles I, II y III de atención de los departamentos de Mazatenango y Escuintla, como los responsables de ofertar el método.
- Proporcionar al personal de los tres niveles de atención la “Guía de referencia para Consejería o Herramienta para el personal sobre el MDF” que garantice la sistematización del proceso de efectiva selección y seguimiento de usuarias del método.
- Captar al personal de nuevo ingreso en los tres niveles de atención que en base a sus funciones deban ofertar los servicios de Planificación Familiar para que participen en talleres de capacitación sobre el MDF.
- Orientar al personal del nivel I, II, III de atención del IGSS sobre la importancia del registro de la información para que la misma sea oportuna y veraz.
- Entrevistar a usuarias del método del collar para conocer la satisfacción del método.

6. FASES DEL PROCESO DE CONSULTORÍA

A. Coordinación:

Esta fase del proceso se inicia con la intervención del Programa Calidad en Salud quien a través del Consultor en Planificación Familiar para el IGSS, personeros del Instituto de Salud Reproductivo de la Universidad de Georgetown y autoridades del IGSS;

suscriben el compromiso para el seguimiento e institucionalización del Método de Días Fijos.

En dicha coordinación participaron las siguientes personas:

CONTRAPARTES IGSS	
Dr. Gustavo Gutiérrez Ramírez	Jefe de la Sección de Higiene Materno Infantil del Depto. De Medicina Preventiva
Dr. Raúl Rossal	Asistente de la SHMI encargado del Sistema de Información
Licda. Luz del Carmen González	Supervisora de la SHMI personal de apoyo para el desarrollo del proceso de seguimiento MDF
Diana García Santana	Asistente del Programa Educativo de la SHMI contraparte asignada para el acompañamiento en la ejecución de actividades MDF
Licdo. Leonel Casasola Chinchilla	Jefe de la División de Capacitación y Desarrollo
Licda. Lilian Carolina Pérez	Responsable de capacitación del área de Escuintla
Licda. Blanca Cotí	Jefe de Relaciones Públicas y Comunicación Social
Licda. Ana Isabel Arévalo	Jefe de la Sección de IEC, Departamento de Relaciones Públicas.

CONTRAPARTE CALIDAD EN SALUD	
Dr. Carlo Bonatto Mérida (QEPD)	Consultor en Planificación Familiar para el IGSS Calidad en Salud

CONTRAPARTES INSTITUTO DE SALUD REPRODUCTIVA DE LA UNIVERSIDAD DE GEORGETOWN	
Rebecka Lundgren	Investigadora-Washington
Jerry Marcus	Monitor-Washington asignado para Guatemala-Dirección técnico y financiera
Nineth Cameros	Consultora Local contratada por IRH para la ejecución del proyecto en Guatemala
Margarita de Monroy	Consultora IRH con sede en el Salvador-apoyo técnico
Telma Suchi	Consultora IRH con sede en Quetzaltenango-apoyo técnico

B. Planificación:

Como parte de la fase de planificación se organizaron las visitas de seguimiento, talleres y actividades tutoriales, con los Directores de las Unidades que cuentan con el programa Materno Infantil (incluyendo unidades de extensión de cobertura), quienes recibieron notificación oficial –No.012 de fecha 10 de Enero/2005, emanada de la Sección de Higiene Materno Infantil; en la misma se informó de las visitas que se realizarían, como parte del proceso de seguimiento a la oferta del MDF en el IGSS, solicitando la cooperación para el cumplimiento de los objetivos de la consultoría.

Se elaboro cronograma de actividades conjuntamente con la Sección de Higiene Materno Infantil, estableciéndose la realización de tres tipos de actividades docentes y la entrevista de satisfacción de usuarias del método.

Durante dicha planificación se definió la población objetivo para cada actividad de la siguiente manera:

- **Tutorías en servicio:** dirigidas al personal ya capacitado a quienes se acompaño individualmente en su área de desempeño para fortalecer los conocimientos sobre el método del collar del ciclo.
- **Actividades de seguimiento:** se realizaron en forma grupal dirigidas al personal comunitario, con la finalidad de reafirmar el proceso de consejería y seguimiento de las usuarias del método.
- **Talleres de capacitación:** realizados con el personal no capacitado y que dentro de sus funciones ofertan los diferentes métodos de planificación familiar incluyendo el método del collar del ciclo.

La participación activa de la División de Capacitación y Desarrollo en el presente proceso considero oportuno brindar apoyo técnico y logístico para la ejecución de dos talleres de capacitación en el Depto. de Escuintla.

Para oficializar la distribución de los materiales de IEC se planificaron algunas reuniones de trabajo para establecer mecanismos técnicos institucionales para adaptaciones y reimpresión de los mismos.

C. Ejecución:

La ejecución de las actividades se inicio a partir del 08 de Febrero-05 las cuales se desarrollaron en base al cronograma. Para cada una de las actividades realizadas se elaboro una agenda. Esta fase fue apoyada por los directores locales de las siguientes unidades visitadas:

UNIDADES DEL IGSS VISITADAS:

	Unidades del IGSS	Director/a
1	Chicacao	Dr. Luis Carlos Ranero
2	Patulul	Dr. José Miguel Alay Mejia
3	Mazatenango	Dr. Keneth Anleu Ortega
4	Escuintla	Dra. Edna Araceli López de Amado
5	Tiquisate	Dr. Alex Antonio Paniagua
6	La Gomera	Dr. Felipe Neri Hernández Ordoñez
7	Pto San José	Dr. Edwin Sergio Marcus
8	Masagua	Dra. Ada Luz Aldana Aldana
9	Palín	Dra. María Del Rosario Hernández (a.i.)
10	Siquinala	Dra. Blanca Rosa Guevara (a.i.)
11	La Democracia	Dra. Sonia Solares
12	Sta. Lucia Cotz	Dr. Jorge Rolando Navarizo Rodas
13	San José Pinula	Dra. Elsa Martínez
14	Finca Sta. Leonarda	Dr. Gustavo Santisteban (QEPD)
15	Palencia	Dra. Marta Lidia Garnica
16	Franijanes	Dra. Angela Albizurez
17	San Juan Sacatepéquez	Dra. Lidia Arenas De Lara
18	Villa Canales	Dr. Edgar René Morales López
19	Amatitlán	Dr. Antonio Mazariegos García
20	Villa Nueva	Dr. Sergio Morales
21	Totonicapán	Dr. Francisco De León
22	Quetzaltenango	Dr. Manuel Arturo Valdéz
23	Huehuetenango	Ing. Romeo Castillo Ríos
24	San Marcos	Licda. Miriam Fuentes Navarro
25	Sólola	Dr. Francisco Moscoso
26	Quiché	Dr. José Saturnino Girón
27	Chimaltenango	Licda. Sharon Marlene Soto Cilin
28	Gualán	Dr. Craudimiro Rustrián
29	Izabal	Dr. Manuel Mariano Maldonado
30	Sálama	Dr. Héctor Gildardo Lemus
31	Cobán	Dr. Ricardo Morales Reyes
32	Chiquimula	Dra. Onelia Walquiria Sequen
33	Zacapa	Dr. Edgar Emerio Barillas Durte
34	Jalapa	Dr. Dr. Sergio Milne Zea Avendaño
35	Jutiapa	Licdo. Jiriam Remberto Corado Esquivel
36	Hospital Gineco-Obstetricia	Dr. Carlos Martínez
37	Hospital IGSS Zona 6	Dr. Roberto Molina
38	Periférica IGSS Zona 5	Dra. Varinia Pinto de Sagastume
39	Escuela de Auxiliares de Enfermería	E.P. Judith Alvarado

D. Evaluación:

Se elaboró un primer informe técnico descriptivo para IRH-UG-IGSS sobre los avances de la ejecución del proyecto y un informe final de Enero a Junio 2005, tiempo estipulado para el fortalecimiento del MDF en el IGSS.

El presupuesto asignado para la ejecución del proyecto fue financiado por la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional, para cubrir la contratación de consultora local y rubros específicos de trabajo, aspectos logísticos de actividades de capacitación, reproducción de materiales de IEC y diseminación de los resultados.

La transferencia presupuestaria estuvo manejada por consultora local, con previa autorización y auditada por el Instituto de Salud Reproductiva de la Universidad de Georgetown, durante la ejecución del proyecto se realizaron 2 Informes financieros de los gastos efectuados y un Informe final para la liquidación total del presupuesto.

7. RESULTADOS CLAVES

A. Número de unidades visitadas y proveedores capacitados:

- **Se visitaron 38 unidades del IGSS con cobertura Materno Infantil y la Escuela de Auxiliares de Enfermería** quienes se beneficiaron con las diferentes actividades de fortalecimiento sobre el Método de Días Fijos o collar del ciclo.
- **En las actividades de seguimiento** participaron **209 miembros** del personal que opera en el nivel comunitario de Mazatenango y Escuintla ya capacitado sobre el método, con quienes se trabajo de forma grupal, constituidos por los equipos básicos de salud que lo integran (médicos comunitarios, personal de enfermería, promotores de salud, trabajadoras sociales y educadoras en salud) considerándose importantes proveedores del método del collar a población derechohabiente y población abierta.
- **En 36 unidades se realizaron tutorías en servicio**, proceso durante el cual se abordó individualmente a **192 proveedores** responsables de ofertar el método en las diferentes unidades.
- **Se realizaron 6 Talleres de Capacitación sobre el Método de Días Fijos** con una participación de **142 miembros del personal multidisciplinario** de las unidades del IGSS de los Departamentos de: Escuintla, Mazatenango, Cobán, Quetzaltenango y Estudiantes de Escuela de Enfermería.

CONSOLIDADO NUMERICO DEL PERSONAL QUE PARTICIPO EN ACTIVIDADES DE SEGUIMIENTO, TUTORÍAS EN SERVICIO Y TALLERES DE CAPACITACIÓN –01 DE ENERO/05 A 30 DE JUNIO/05

Actividad	Med	Enf	A.E	EAE	T.S.	Adm	Prom	Educ	Otros	Muj	Hom	Total
Seguimiento Nivel comunitario Mazatenango	1	2	22	1			49			44	31	75
Seguimiento Nivel comunitario de Escuintla	12	7	36	5			73	1		84	50	134
Tutorías IGSS realizadas en Patulul, Chicacao y Mazatenango	3	4	3		2			1	2	11	4	15
Tutorías IGSS realizadas en Escuintla y en 8 municipios	7	14	6		6		1		1	32	3	35
Tutorías IGSS realizadas en 8 municipios de Guatemala	10	4	16			2				30	2	32
Tutorías IGSS en 13 deptos	3	10	12		19	3	33			59	21	80
Tutorías IGSS en 3 hospitales metropolitanos	4	3	9		9			3	2	26	4	30
6 Talleres de capacitación realizados sobre el MDF	5	27	19	48	5	2	29		7	93	49	142
Totales	45	71	123	54	41	7	185	5	12	379	164	543

B. Metodología utilizada en el proceso de consultoría:

Para motivar y mantener el interés de los participantes en las diferentes actividades, se aplicó una metodología participativa que a continuación se describe:

➤ **Talleres de capacitación Método de Días Fijos:**

Contenido	Metodología
Introducción y objetivos	Técnica expositiva
Pretest	Aplicación de instrumento
Antecedentes del MDF	Técnica expositiva
Estudio de eficacia del MDF realizado por la UG	Técnica expositiva
Conceptos básicos del MDF	Técnica expositiva y ejercicios prácticos
Conocimiento y uso del collar del ciclo	Técnica expositiva y práctica de uso
Manejo y seguimiento de casos	Técnica grupal
Guía de referencia para consejería en el método de días fijos	Revisión, análisis y realización de ejercicios prácticos para su uso
Sistema de información y abastecimiento del método	Ejercicios prácticos del uso correcto de los instrumentos oficiales
Postest	Aplicación del instrumento
Evaluación de la actividad	Aplicación de instrumento

➤ **Actividad de seguimiento:**

Contenido	Metodología
Introducción y objetivos	Técnica Expositiva
Antecedentes del MDF	Técnica Expositiva
Vivencias en la oferta del MDF	Dinámica participativa "Telaraña"
Guía de refrescamiento del MDF	Aplicación del instrumento
Guía de referencia para consejería en el método de días fijos	Revisión, análisis y realización de ejercicios prácticos para su uso
Sistema de información y abastecimiento del método	Ejercicios prácticos del uso correcto de los instrumentos oficiales
Evaluación de la actividad	Aplicación de instrumento

➤ **Actividad tutoría en servicio:**

Actividad	Metodología
Reunión inicial con autoridades y equipo multidisciplinario local que brinda servicios de PF; para dar a conocer aspectos específicos de la actividad (antecedentes, apoyo de la UG, objetivos, acuerdos y compromisos)	Reunión de grupo
Tutoría en servicio	Acompañamiento individual en área de trabajo
Reunión de final, personal involucrado	Reunión de grupo (definir acuerdos y compromisos)

C. Tiempo invertido en actividades de consultoría:

ACTIVIDAD	TIEMPO INVERTIDO
TALLERES DE CAPACITACION MDF	08 HORAS
SEGUIMIENTO	05-7 HORAS
TUTORIA EN SERVICIO	35 MINUTOS POR PARTICIPANTE (No. Participantes variable en C/unidad)

D. Materiales utilizados durante las actividades de consultoría:

- **Guía de refrescamiento o lista de verificación para proveedores del MDF:**
Instrumento que fue de gran utilidad para fortalecer aspectos específicos del uso y conocimiento del método, permitiendo el desarrollo secuencial de las seis secciones contempladas en el mismo entre ellas: Requisitos para usar el MDF, Uso del Collar del Ciclo, Instrucción a la usuaria, cuando buscar consejos, visita de seguimiento y aspectos de pareja.
- **Guía de referencia para consejería en el Método de Días Fijos:²**
Este paquete de información de referencia proporcionó los elementos esenciales para la consejería y seguimiento en el MDF, **de las cuales se distribuyeron 550** y fueron **entregadas al IGSS # 250 en existencia.**
(Total de guías elaboradas # 800 guías).
- **Manual de Normas de Salud Reproductiva parte I de Planificación Familiar:³**
Utilizado para fortalecer el proceso de institucionalización del MDF en el IGSS, así como para aplicar y dar seguimiento a las usuarias y usuarios de los métodos de PF incluyendo el método del collar del ciclo. **Se distribuyeron 115 ejemplares, existencia del IGSS.**
- **Collares:**
Instrumento que facilitó la actividad práctica para el conocimiento y uso adecuado del mismo, de los cuales **se entregaron 750 collares durante la ejecución del proyecto** entregando al personal 1 de muestra y 5 para oferta y provisión del método a proveedores que no tenían en existencia, además se entregaron al IGSS # **1,000 collares para abastecimiento** a las diferentes unidades que lo soliciten de acuerdo a la demanda y reporte de usuarias nuevas.

² La Asociación Centro de la Mujer Belejeb Batz con sede en Quetzaltenango, realizó las adaptaciones e impresiones.

³ Publicación que se realizó con el apoyo de Calidad en Salud-AID-2003

- Para contribuir al proceso de información y promoción del Collar se elaboraron un **# 1,000 afiches y # 25,000 volantes** que serán distribuidos en las diferentes unidades visitadas, las adaptaciones del material fueron socializadas con la contraparte del IGSS previo a su impresión y se contó con el apoyo de Belejebatz para su elaboración.

E. Sistema de registro e información en el IGSS para reportar usuarias del MDF:

- El sistema de registro diario y mensual se realiza en los formatos oficiales que aparecen en el Manual de Normas de Salud Reproductiva parte I de Planificación Familiar del IGSS, instrumentos en los cuales aparece el método del collar del ciclo diferenciado de los otros métodos.
- La información de usuarias nuevas del método se entrega los primeros 5 días de cada mes a la Sección de Higiene Materno Infantil.
- Según dato oficial de la Producción de servicios de Planificación Familiar **para el año 2,005 se registra de Enero-Agosto un número de 81 usuarias nuevas del método del collar (APPS = 162).** Por el cambio de prestación de los servicios de Planificación Familiar en muchas unidades del IGSS habían abandonado las actividades de información, consejería y entrega del método del collar y de otros, recién retomando de nuevo dichas actividades.

F. Seguimiento de usuarias nuevas:

- El seguimiento de las usuarias nuevas del MDF se realiza de acuerdo al Manual de Normas de Planificación Familiar del IGSS en el cual aparece descrito al cuanto tiempo debe una usuaria tener seguimiento o acudir al proveedor, según norma oficial.

SEGUIMIENTO DE USUARIAS DEL MDF			
Nivel de Aplicación	Número por receta	Seguimientos	Requisitos
Comadronas Promotores Educadoras Trabajo Social Personal de Enfermería Médico y cirujano Médico especialista	Distribución comunitaria	Cada dos (2) meses durante los primeros seis y luego cada seis (6) meses	Ninguno

**G. Resultados de entrevistas realizadas a usuarias del MDF:
(ver anexo.)**

8. LIMITACIONES

- En las diferentes unidades del IGSS que cubren el Programa Materno Infantil que brindan los servicios de planificación familiar estos son limitados a una sola consulta en el período post-parto únicamente, en donde a la usuaria o pareja se le orienta sobre los diferentes métodos disponibles y se le otorga el método que elijan solo por una vez y es referida al Centro de Salud de la localidad para su seguimiento. Por lo anterior se ha reducido el número de usuarias que demandan los servicios y quienes se encuentran insatisfechas con la atención.
- El personal del IGSS que oferta y entrega el método del collar no puede entregar el preservativo como método dual, para evitar los riesgos en los días de abstinencia, por lo que algunas usuarias prefieren otros métodos para no comprar los preservativos.
- La demanda del método del collar del ciclo es poca debido a la falta de promoción por parte de las personas responsables de ofertar el mismo, considerándose que posterior al seguimiento que hubo a las diferentes unidades retomen las actividades de información y promoción.
- El insuficiente trabajo en equipo no facilita el proceso de IEC para fortalecer la oferta del método, esperando que el material de apoyo, Guía de referencia para consejería en el MDF, el abastecimiento de collares y material de IEC (Afiches y volantes) que fue entregado durante la ejecución del proyecto contribuya a mejorar las actividades de comunicación y promoción del collar.
- La frecuente rotación del personal perjudica la oferta del método del collar del ciclo.
- El sistema de registro e información no es oportuno, lo que limita el abastecimiento de los collares, ya que el mismo se hace de acuerdo a la información obtenida.
- La falta de material educativo dirigido a las usuarias (trifoliales, afiches, etc) no permite mayor difusión del método.

9. ACUERDOS Y COMPROMISOS

- En el año 2,002 el Instituto Guatemalteco de Seguridad Social en alianza con el ISR de la Universidad de Georgetown y el Programa Calidad en Salud

acordaron la entrega del método del collar del ciclo a población abierta y derechohabiente, compromiso que a la fecha se sostiene.

- El sistema de registro, información y abastecimiento del collar del ciclo estará bajo la responsabilidad del profesional de enfermería y trabajo social, utilizando los formatos oficiales contemplados en el Manual de Normas de Salud Reproductiva Parte I de Planificación Familiar, para registro diario el DGPS-712 y para reporte mensual el DGPS-713
- El personal involucrado durante el proceso realizado, retomará las actividades de promoción, información, consejería y seguimiento.
- La Sección de Higiene Materno Infantil del Departamento de Medicina Preventiva realizará las gestiones administrativas pertinentes para la reproducción de los materiales.
- La Sección de Higiene Materno Infantil del Departamento de Medicina Preventiva continuara con el monitoreo y supervisión para afianzar la entrega del método del collar del ciclo.
- Fortalecer el proceso con los grupos institucionalmente constituidos (equipos multidisciplinarios) intercambiando experiencias sobre la oferta del método del collar.
- La provisión de collares a las diferentes unidades se realizará de acuerdo a la demanda y registro de usuarias nuevas que reportan las unidades al nivel central del IGSS.

10. CONCLUSIONES

- La Guía de referencia para consejería en el Método de Días Fijos que recibieron los proveedores de las diferentes unidades, permitirán unificar los criterios de selección y seguimiento de las usuarias del método.
- El material de IEC elaborado afiches y volantes del método contribuirá al proceso de información y promoción del MDF.
- En base a las expectativas de Proceso de Seguimiento a la oferta del Método de Días Fijos o Collar del Ciclo en los servicios de atención del IGSS del área metropolitana y departamental realizado de Enero a Junio 2,005 se logro:
 - Cobertura del 95% de las Unidades con atención Materno Infantil en los tres niveles de atención.
 - A través del proceso de seguimiento, tutorías y talleres de capacitación sobre el MDF, se contribuyo al fortalecimiento de los servicios que brindan Planificación Familiar en el IGSS y que ofertan los diferentes métodos de PF, entre ellos el método natural

del collar del ciclo. (Un total de # 543 miembros del personal participo en las diferentes actividades).

- Sistematizar el proceso de la oferta del método (Consejería, IEC, administración logística, registro de información y seguimiento).
- En los departamentos de Suchitepéquez y Escuintla, el nivel comunitario constituye el principal proveedor del método del collar del ciclo.
- El personal de las diferentes unidades se mostró muy satisfecho con la Guía de referencia para Consejería en el Método de Días Fijos la cual facilito el desarrollo del proceso.
- Los resultados obtenidos de las entrevistas realizadas a usuarias del MDF (muestra 10%) reflejo que la mayoría fueron visitadas en su comunidad, están casadas, la edad de las usuarias oscila entre 20-29 años, con 2 hijos vivos, han utilizado con anterioridad la inyección, condón y pastilla, tienen de 1 año a 2 años de utilizar el collar del ciclo, su pareja les apoya en el uso del método, usan método dual collar-condón, sus ciclos oscilan entre 30-32 días, la información y orientación que recibieron fue regular, no hubo mayor indicación en cuanto a su seguimiento y les entregaron algún material educativo. debilidad
- Los comentarios hechos por las usuarias de MDF durante las entrevistas realizadas, indicaron que es un método seguro, que no dañino para su salud, les ayuda a conocer su organismo, mejora la comunicación con su pareja, que es un método fácil de utilizar si se les orienta adecuadamente utilizar si se les orienta adecuadamente.
- Los resultados del instrumento empleado “**Lista de Verificación para proveedores del MDF**”, permitió conocer las debilidades y fortalezas de los proveedores en cuanto a la información específica y general del método, el cual se contempla en seis secciones en el mismo.
La debilidad estuvo en la sección requisitos para usar el Método de Días Fijos, debido a que el personal confunde y olvida la orientación necesaria para la usuaria posterior al uso de un método anticonceptivo y el manejo de casos especiales, en las otras 5 secciones como lo son uso del collar, instrucción a la usuaria, cuando buscar consejos, visita de seguimiento y aspectos de pareja el personal maneja mejor la información.⁴
- Por el fortalecimiento al sistema de información realizado durante el proceso (Enero-Junio-05) se han reportado a la Sección de Higiene Materno Infantil un **No. de 81** usuarias nuevas del MDF (APPS = 162).
- Se contribuyo al proceso de inducción, formación y capacitación de 48 estudiantes de la Escuela de Auxiliares de Enfermería del IGSS sobre los

⁴ Gráficas-Resultados Lista de verificación MDF

criterios de selección y conceptos básicos que debe manejar el proveedor para la consejería, provisión y seguimiento de las usuarias del método del collar del ciclo.

- **El Instituto Guatemalteco de Seguridad Social emite el Acuerdo Número 1165 de Junta Directiva considerando:**
- Que los servicios de Salud Reproductiva han demostrado que reducen el riesgo reproductivo, al contribuir de manera preventiva, a que se pueda tener un adecuado espaciamiento de los embarazos, mejorando el bienestar de la familia y disminuyendo por esa vía, tanto la morbilidad y mortalidad materna perinatal e infantil.
- Que realizados los estudios financieros y actuariales, se determinó la factibilidad de establecer dentro de la asistencia por Maternidad, las prestaciones en servicio de Salud Reproductiva, para la población protegida del Régimen de Seguridad Social, de acuerdo a su Reglamentos. **Por lo tanto acuerda en el Artículo No.1:** Se incorpora la Salud Reproductiva, como parte de las prestaciones en servicio que el Instituto otorga en la asistencia por Maternidad, a afiliadas (os) y beneficiarias con derecho del Régimen de Seguridad Social, previstas en el Artículo 22 del Acuerdo No.410 de la Junta Directiva, Reglamento sobre Protección relativa a Enfermedad y Maternidad que regula la prestación del servicio. ⁵

11. RECOMENDACIONES

- Que las direcciones locales coordinen acciones con el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, con el propósito de mejorar el sistema de referencia de las usuarias del MDF para la obtención de los preservativos.
- Definir estrategias de promoción para su implementación local a través de los equipos multidisciplinarios de trabajo, que incidan en la demanda del método.
- Que se cumplan con los programas de inducción en el puesto que no afecten cuando sea necesaria la rotación del personal ya capacitado.
- Que la Sección de Higiene Materno Infantil del Departamento de Medicina Preventiva, Departamento de Auditoria Médica, Departamento de Actuarial
- Estadístico; vigilen el cumplimiento de la norma establecida para el registro de la información.

⁵ Acuerdo Número 1165 de Junta Directiva del IGSS de fecha 29 de Septiembre-05

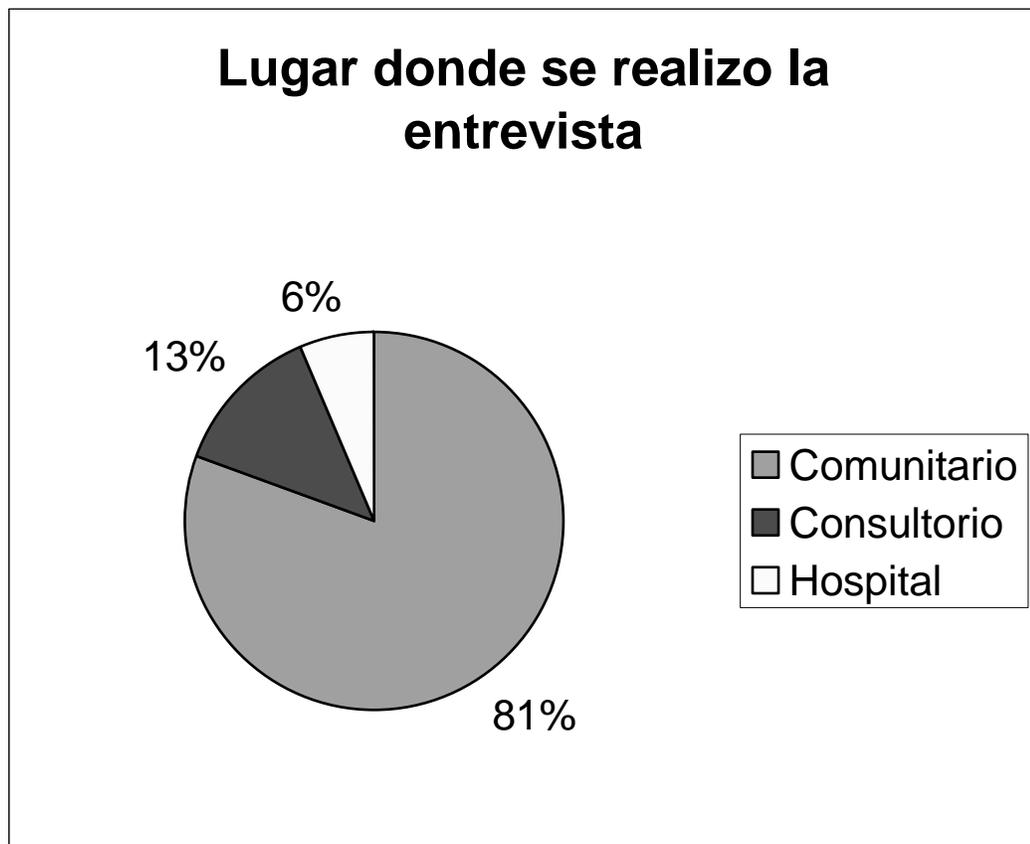
- Que la Sección de Higiene Materno Infantil distribuya en base al consumo local el material educativo existente.

12. ANEXO

Resultados de entrevistas realizadas a usuarias del Método de Días Fijos o Collar del ciclo

Las siguientes gráficas muestran los resultados de las entrevistas realizadas a mujeres usuarias del método del collar, que fueron visitadas con el apoyo de los promotores de la salud del nivel comunitario en los departamentos de Escuintla y Suchitepéquez, captadas en su comunidad en su mayoría, otras en consultorios y hospitales del IGSS. Se tomó una muestra del 10% del total de las usuarias reportadas al cerrar el año 2,004 que aparecen en el sistema de registro de la SHMI, total un No. De 31 usuarias del MDF.

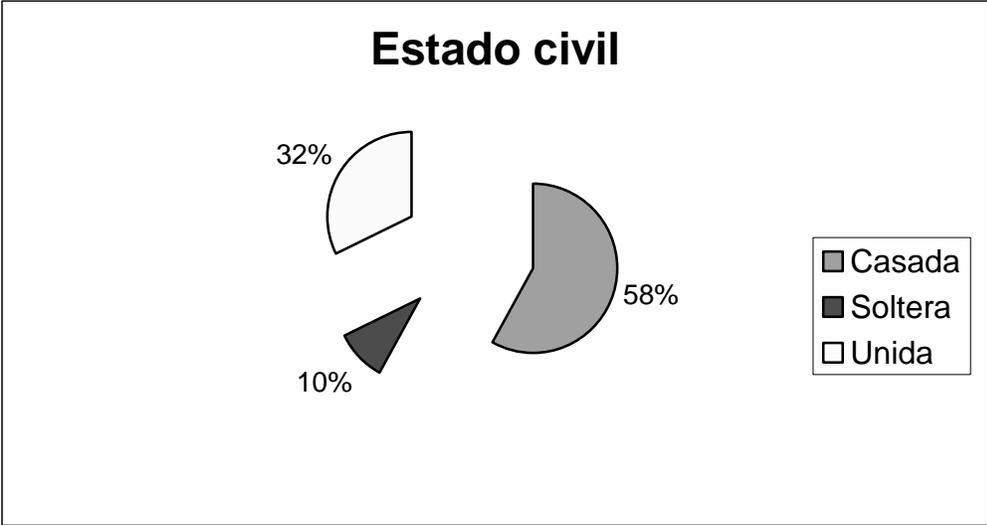
Gráfica No.1



El presente cuadro muestra que un 81% de usuarias del MDF fueron entrevistadas a nivel comunitario de los Deptos de Escuintla y Mazatenango un 13% en consultorios y

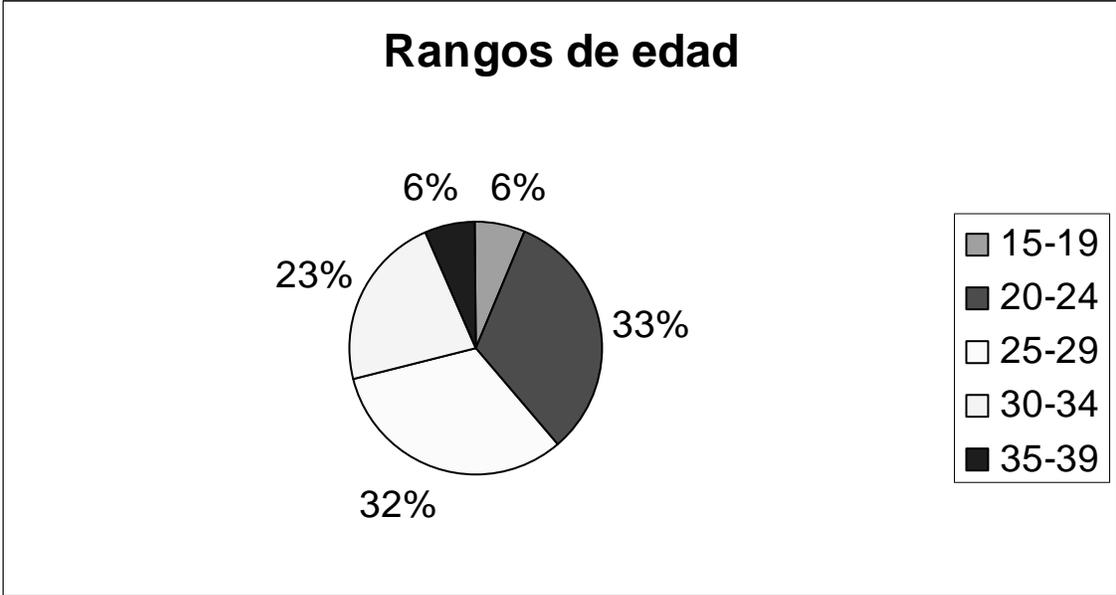
un 6% en hospitales de los mismos departamentos. Las entrevistas se realizaron con el apoyo del personal que integra los equipos básicos de salud, personal que apoyo contactando a las usuarias del MDF y quienes habían otorgado el collar y brindado la orientación.

Gráfica No. 2



La gráfica muestra que un 58% de las usuarias entrevistadas están casadas, un 32% unidas y un 10% solteras, siendo las casadas y unidas quienes tienen mayor probabilidad de usar el método correctamente y de contar con el apoyo de la pareja y tener la abstinencia del 8 al 19 días fértiles y las solteras corren mayor riesgo porque su compañero no está permanentemente con ella.

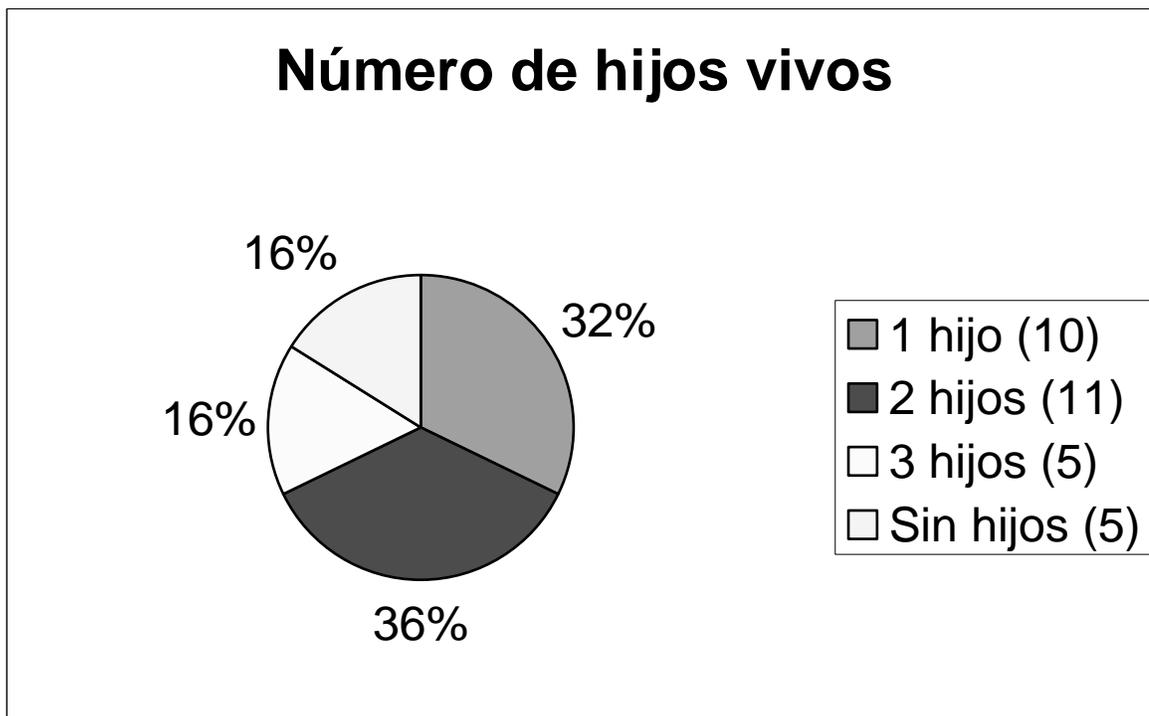
Gráfica No.3



La gráfica refleja que las usuarias del collar del ciclo entrevistadas corresponden un 33% a las edades de 20-24, un 32% a las edades de 25-29, un 23% de 30-34 años, un

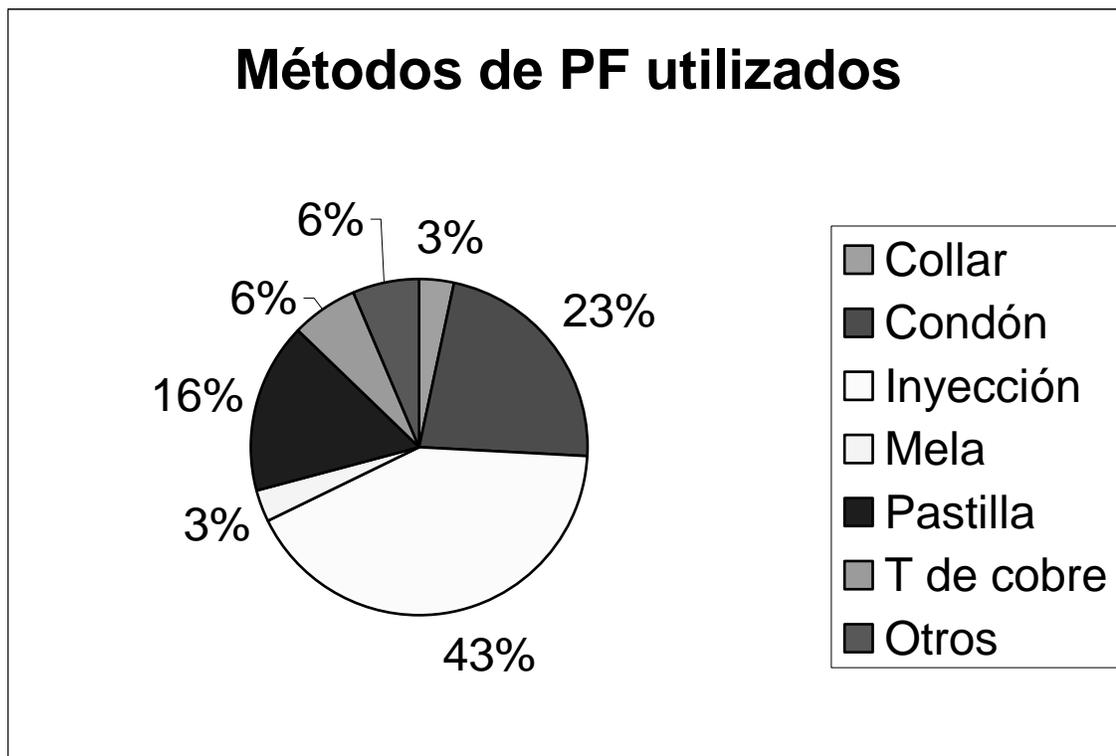
6% de 15-19 y un 6% de 35-39 años. La mayoría de usuarias están entre el rango de 20-34 años mujeres en edad reproductiva y que han optado por un método natural que necesitan del seguimiento del proveedor para espaciar sus embarazos o evitar un hijo no deseado.

Gráfica No.4



La gráfica muestra que un 36% de las entrevistadas tienen 2 hijos, un 32% 1 hijo, un 16% 3 hijos y el otro 16% aún sin hijos. Esto refleja que la información y oferta de los métodos anticonceptivos es básica en las unidades del IGSS en sus tres niveles de atención y que hay parejas que han optado por utilizar un método natural de planificación como el collar del ciclo, que desean espaciar porque ya tienen niños pero aún no están pensando en poner fin a su fecundidad.

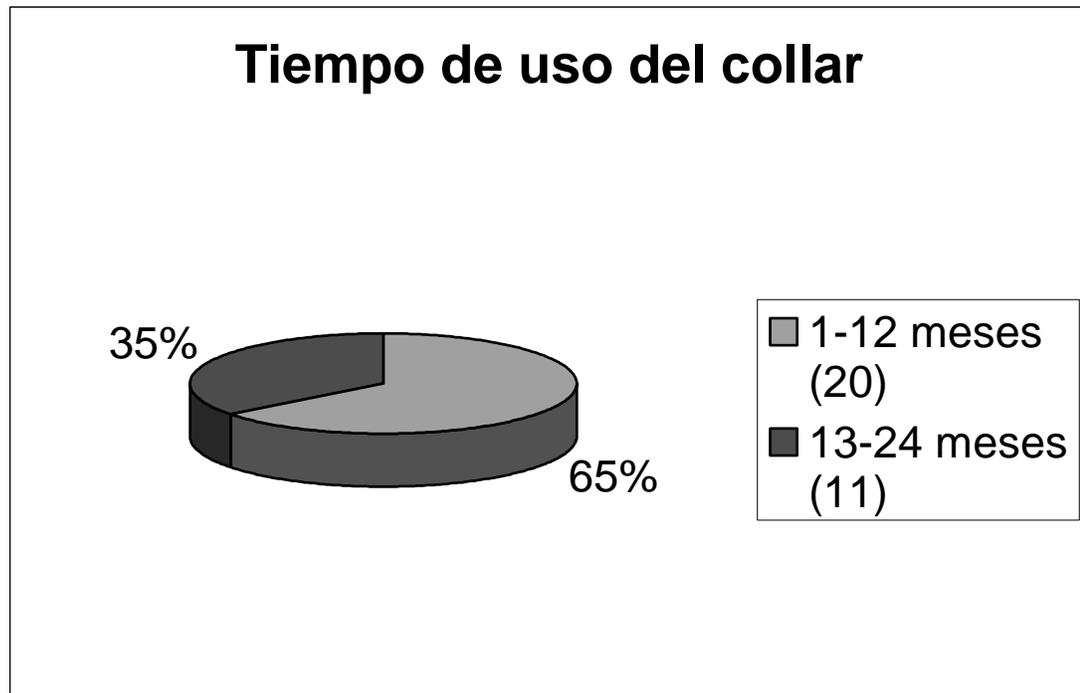
Gráfica No.5



La gráfica muestra que las usuarias del collar, antes utilizaron la inyección en un 43%, el condón un 23%, la pastilla un 16%, la T de cobre un 6%, otros un 6% y un 3% el collar.

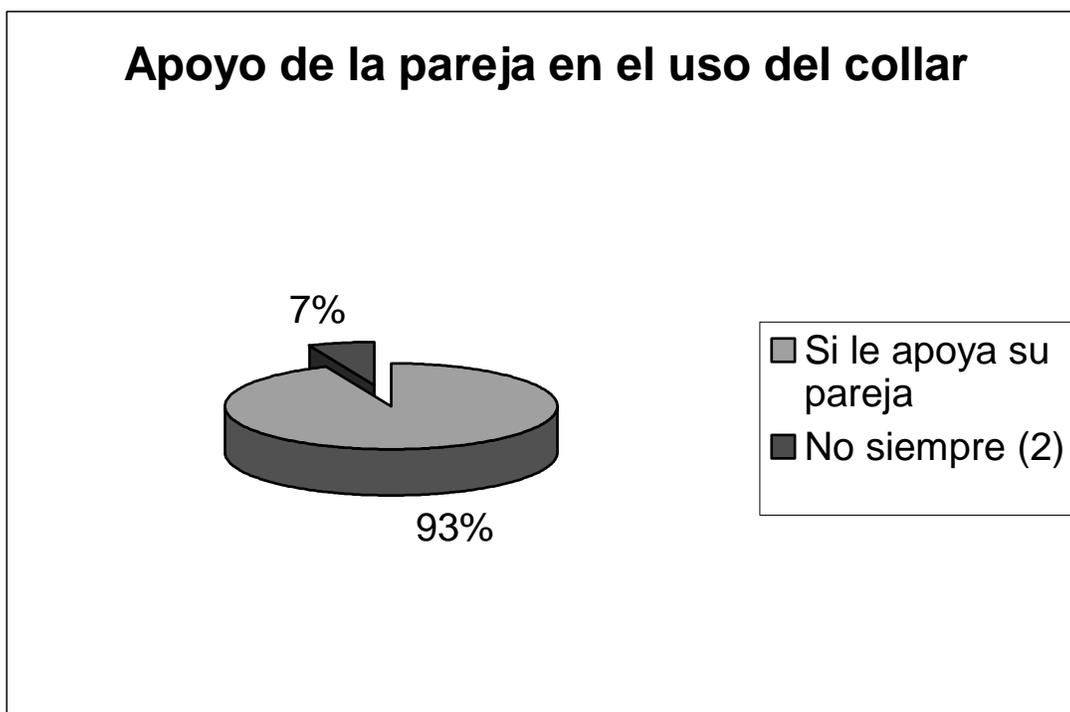
A la fecha el método que las usuarias eligen con mayor frecuencia es la inyección lo cual se refleja el cuadro, sin embargo las entrevistadas están utilizando el collar del ciclo, abandonaron otros métodos debido a los efectos secundarios y que desean continuar protegiéndose de una forma natural y segura.

Gráfica No.6



La presente gráfica nos muestra que un 65% de las usuarias del MDF tienen de 1-12 meses de utilizar el método y que continuarán utilizándolo porque están satisfechas con el uso, su pareja les ha apoyado en los días de abstinencia evitando las relaciones y sino protegiéndose con el condón para evitar riesgos de embarazo, lo que ha permitido el tiempo que tienen de utilizar el método natural del collar.

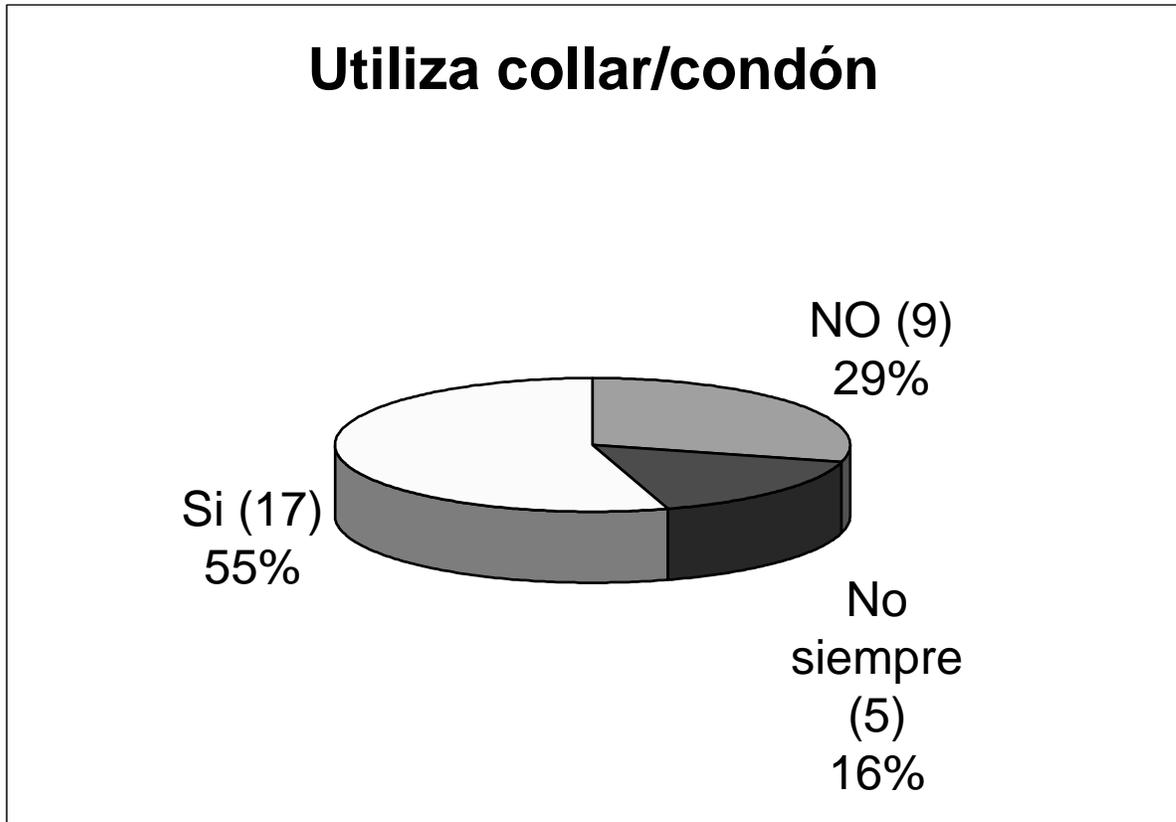
Gráfica No. 7



El presente gráfica demuestra que las usuarias del método del collar son apoyadas en un 93% por su pareja, quienes fueron apoyadas al momento de elegir planificar la familia con un método natural con el MDF , además que su pareja les apoyado en los días de abstinencia-días de perlas blancas y no correr riesgos de tener relaciones en esos días fértiles. Aprovechando bien los días no fértiles y contar con el preservativo en caso de ser necesario.

Por el contrario un 7% a pesar que al inicio del método su pareja estuvo de acuerdo las usuarias mencionaron que no han tenido siempre la comprensión de su pareja y de continuar así estarían en riesgo y tendrían que cambiar de método.

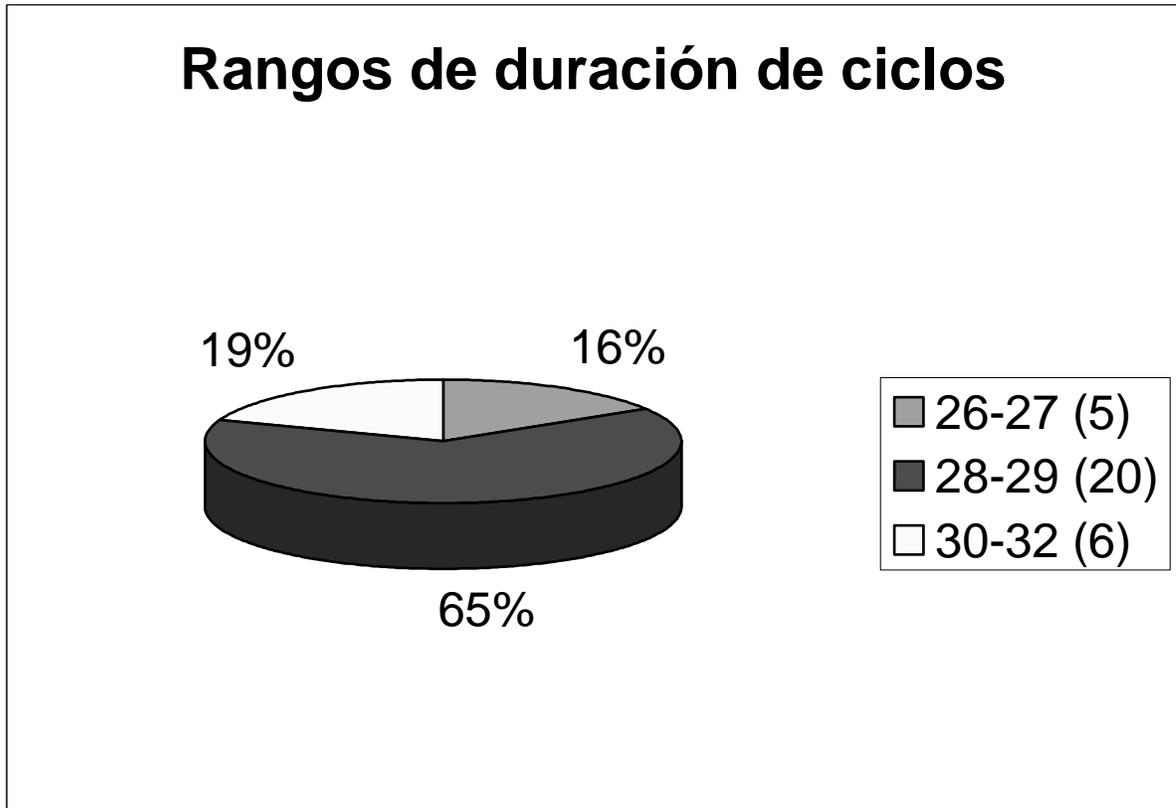
Gráfica No.8



La gráfica nos muestra que un 55% de las usuarias del collar del ciclo utilizan como método dual el condón, del cual se agenciaron desde un inicio siguiendo las indicaciones del proveedor que les oferto el método.

Un 29% indico que su pareja no ha utilizado el preservativo porque han tenido abstinencia y un 16% informo que han tenido relaciones y no siempre han utilizado el condón como método dual.

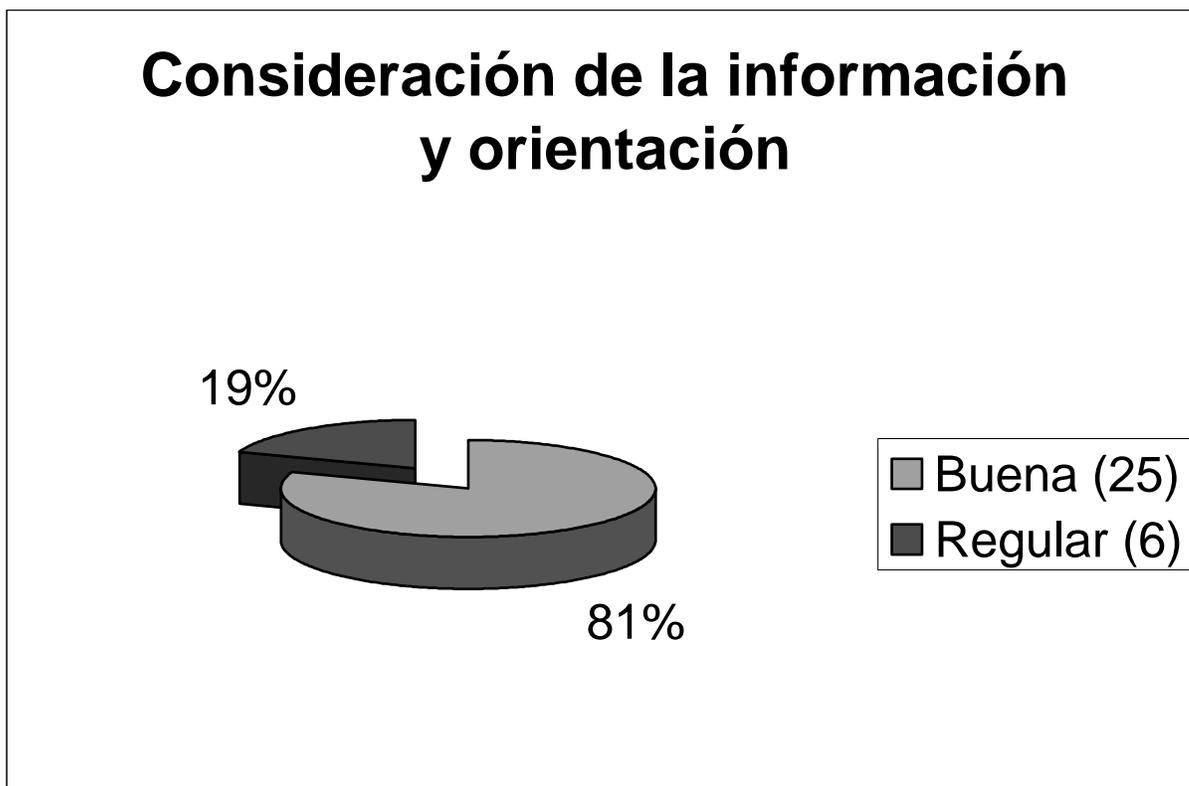
Gráfica No.9



La gráfica refleja que un 65% de las usuarias del método de días fijos están en los rangos de 28-29 días en la duración de su ciclo, un 19% en los rangos de 30-32 días y un 16% en los rangos de 26-27 días.

Lo que muestra que independientemente que predomine el grupo con ciclos de 28 a 29 días todas las entrevistadas están dentro de los rangos del 26 a 32 días que son los rangos establecidos para poder planificar con el método del collar del ciclo.

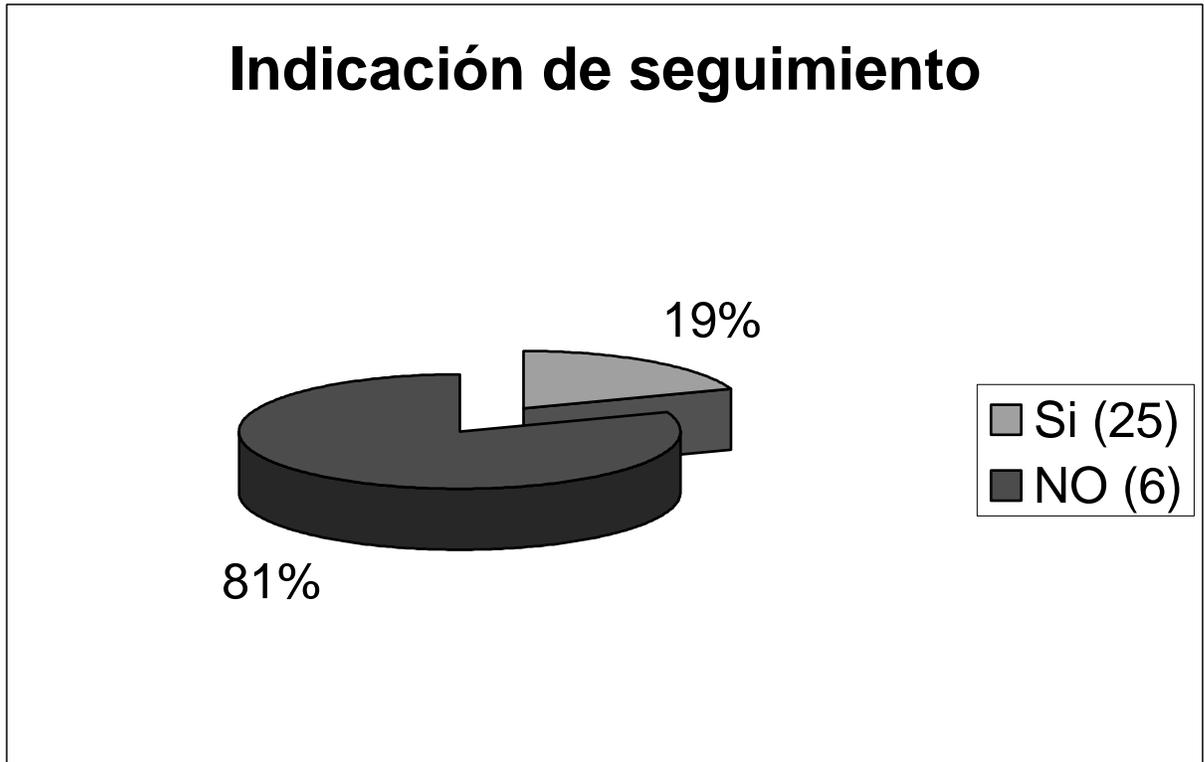
Gráfica No.10



La gráfica nos muestra que un 81% de las entrevistadas usuarias del MDF consideran que la información y orientación que les brindaron los proveedores del IGSS fue buena y un 19% la consideran regular.

A las usuarias se les ha orientado pero no a todas se les ha entregado algún material de apoyo acerca del método del collar, el material que se les ha proporcionado ha sido el folleto que viene adjunto al collar del ciclo y no todas recibieron este material, además que muchas mujeres no saben aún sobre el método y que debería promocionarse más.

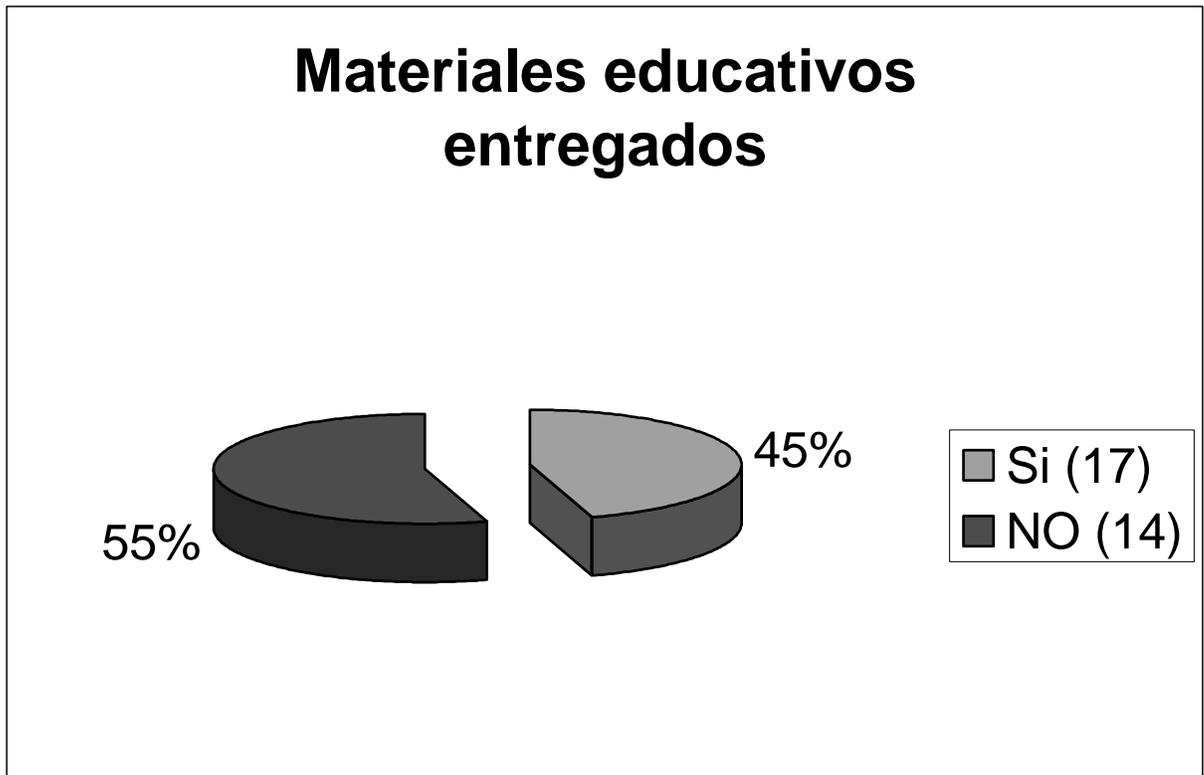
Gráfica No.11



La gráfica nos muestra que un 81% de las usuarias del MDF no han tenido las indicaciones de seguimiento y que han utilizado el método de acuerdo a las orientaciones preliminares dadas por el proveedor y un 19% si ha recibido las indicaciones y seguimiento para el uso correcto del collar y de la importancia del apoyo en los días de riesgo.

Que el método no les protege contra las infecciones de transmisión sexual o del VIH/SIDA y en que casos deben acudir con el proveedor.

Gráfica No.12



De acuerdo a la gráfica un 45% recibió algún material educativo acerca del método y un 55% no recibió ningún material del MDF que les permita revisar en casa posterior a la información recibida.

Los proveedores del IGSS no tenían ningún material de apoyo para proporcionar a la usuaria al momento de la consejería, únicamente entregando el collar.

Nota: Los collares entregados inicialmente por la UG venían empacados en bolsita de celofán pero sin folleto que fueron los que recibieron en el nivel comunitario durante la primera fase de capacitación.

